

SEPA-Basislastschrift (Core)-Mandat

**Kernzeit
Grundschule UHB**

Debitor: _____

EDV-Erf.: _____

Stadt Zell am Harmersbach
Stadtkasse
Hauptstr. 19

77736 Zell am Harmersbach

| | |
|-------------------------------|--|
| Gläubiger/in | Stadt Zell am Harmersbach Hauptstr. 19 77736 Zell am Harmersbach |
| Gläubiger-Identifikations-Nr. | DE86ZZZ00000350434 |
| Mandatsreferenz | 5.0206. |

1. Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber/in)

| | | | |
|-----------------------------|-------------------------|---------|----------------------------|
| Familienname/Firma | | Vorname | |
| Straße | Hausnummer | PLZ | Ort |
| Telefon (Angabe freiwillig) | Fax (Angabe freiwillig) | | E-Mail (Angabe freiwillig) |

2. Bankverbindung

| | | |
|------------|-----|--------------------------|
| IBAN DE | BIC | Name des Kreditinstituts |
|------------|-----|--------------------------|

3. SEPA-Basislastschrift

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger,

- einmalig eine Zahlung
 wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

4. Ergänzungen

| |
|--|
| |
|--|

Mit freundlichen Grüßen

| | |
|--|--------------|
| Ort, Datum Zell am Harmersbach, den | Unterschrift |
|--|--------------|

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung
und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

Form-Solutions
Artikel-Nr. 010002

